



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich mich bereit Mitglied im „Verein zur integrativen Förderung verhaltensauffälliger Kinder und Jugendlicher e.V.“ (ViF) zu werden. Der Mitgliedsbeitrag beträgt mind. 12,00 Euro jährlich. Die Mitgliedschaft gilt bis zu meinem schriftlichen Widerruf. Die Satzung des Vereins habe ich erhalten und erkenne sie an. Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich zu zahlen.

Name	Vorname
_____	_____
Geburtsdatum	

Straße	Hausnummer
_____	_____
PLZ	Ort
_____	_____
Telefon	E-Mail
_____	_____
Mitgliedsbeitrag	<input type="checkbox"/> 12,00 € (Mindestbeitrag)
	<input type="checkbox"/> _____ €

_____	_____
Datum	Unterschrift d. Mitglieds

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25ZZZ00000709656

Ich ermächtige den Verein zur integrativen Förderung verhaltensauffälliger Kinder und Jugendlicher e.V (ViF) Zahlungen, insbesondere Mitgliedsbeiträge für das oben angeführte Mitglied, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von ViF auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils am 31.November jährlich fällig.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinh. (falls abweichend)

Straße / Nr. (falls abweichend)	PLZ / Ort (falls abweichend)
_____	_____
Kreditinstitut	BIC
_____	_____
IBAN	

_____	_____
Datum	Unterschrift d. Kontoinhabers

SPENDENKONTO
Sparkasse Krefeld
IBAN DE80 3205 000 0059 3043 11
Bic SPKRDE33XXX

STEUERNUMMER
115/5764/0114

VEREINSREGISTER
Krefeld
ABT. 40 VR NR. 2206